TARJETA DE CONTACTOS PARA CASOS DE EMERGENCIA (escriba la información en letra de imprenta y en inglés)
EMERGENCY CONTACT CARD (Print information)

AÑO LECTIVO 20 __ a 20 __
SCHOOL YEAR 20 __ to 20 __

Estudiante: Apellido _____ Nombre _____ Inicial 2.° nombre ____ Fecha nac.: _____ Sexo __ N.° identificación: _____
Student: *Last Name* *First* *MI* *DOB* *Sex* *ID#*

Padre o tutor (con quien reside el estudiante): _____ Relación _____
Parent/Guardian (Student resides with) *Relationship*

Idioma de comunicación preferido por el padre: Escrito _____ Oral _____
Parent's Preferred Language of Communication: *Written* *Oral*

Teléfono particular ( ) _____ Teléfono laboral ( ) _____ Celular ( ) _____ Correo electrónico _____
Home Telephone *Work Telephone* *Cell No.* *E-mail*

Dirección _____ Apto. ____ Municipio _____ Código postal _____
Address *Apt.* *Borough* *ZIP*

Otro padre o tutor: _____ Relación _____
Other Parent/Guardian: *Relationship*

Idioma de comunicación preferido por el padre: Escrito _____ Oral _____
Parent's Preferred Language of Communication: *Written* *Oral*

Teléfono particular ( ) _____ Teléfono laboral ( ) _____ Celular ( ) _____ Correo electrónico _____
Home Telephone *Work Telephone* *Cell No.* *E-mail*

Dirección _____ Apto. ____ Municipio _____ Código postal _____
Address *Apt.* *Borough* *ZIP*

A continuación enumere los nombres de tres (3) personas a las que podamos contactar en caso de emergencia o si el niño se enferma mientras se encuentra en la escuela.
List below names of three (3) persons who may be called in case of emergency or if child is sick in school.

EL NIÑO ESTÁ AUTORIZADO A RETIRARSE ÚNICAMENTE EN COMPAÑÍA DE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN ESTA TARJETA.
CHILD WILL BE RELEASED ONLY TO PERSONS NAMED ON THIS CARD.

Nombre _____ Teléfono ( ) _____ Relación _____
Nombre _____ Teléfono ( ) _____ Relación _____
Nombre _____ Teléfono ( ) _____ Relación _____
Name *Telephone* *Relationship*

En caso de que haya una determinada persona que NO PUEDA TENER CONTACTO con el niño, sírvase indicarlo:
If there is a person who may NOT HAVE ACCESS to child, please indicate:

Nombre _____ Relación _____ ¿Existe una orden de protección? Sí / Yes __ No __
Name *Relationship* *Order of Protection Exists?*

Deberá informarse por escrito al Director sobre todo cambio de los datos consignados en esta tarjeta. _____
Principal will be notified in writing of any changes to information on this card. **Firma del padre o tutor / *Signature of Parent/Guardian***

**IMPORTANT- PLEASE COMPLETE REVERSE SIDE OF THIS CARD > > >